



AE/DZI/ST.222.27.2023

Warszawa,

14.04.2023 roku

## **ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT W RAMACH ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

**Działając w imieniu Instytutu Matki i Dziecka zapraszam do złożenia oferty na wykonanie:** Przeglądów technicznych/okresowych/gwarancyjnych agregatu TRANE CGAX 017 SE LN zainstalowanego w budynku F Instytutu Matki i Dziecka w Warszawie przy ul. Kasprzaka 17A **o wartości wyłączonej ze stosowania przepisów w związku z art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U z 2022 r. poz. 1710 z późn. zm.)**

**1. Nazwa i adres Zamawiającego**

Instytut Matki i Dziecka  
01-211 Warszawa, ul. Kasprzaka 17a  
tel.: (22) 32 77 458, [www.imid.med.pl](http://www.imid.med.pl)  
Godziny urzędowania: dni robocze w godz. 8:00 – 15:30

**2. Określenie trybu zamówienia**

Udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej nieprzekraczającej kwoty 130 tys. zł netto

**3. Rodzaj zamówienia**

Usługa

**4. Przedmiot zamówienia**

Wykonanie przeglądów technicznych/okresowych/gwarancyjnych agregatu TRANE CGAX 017 SE LN zainstalowanego w budynku F Instytutu Matki i Dziecka w okresie 36 miesięcy od daty zawarcia umowy.

**5. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia**

Opis przedmiotu zamówienia stanowi zał. Nr 3 do niniejszego zaproszenia

**6. Informacja o możliwości składania ofert częściowych i ofert wariantowych**

Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.  
Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

**7. Termin wykonania zamówienia**

W okresie 36 miesięcy od daty zawarcia umowy, zgodnie z zał. Nr 4 – Harmonogram.

**8. Termin płatności**

W ciągu 60 dni od daty dostarczenia przez Wykonawcę oryginału faktury do Zamawiającego. Podstawą do wystawienia faktury będzie protokół z przeglądu podpisany przez obie strony.

**9. Obowiązki Wykonawcy po zawarciu umowy**

Zgodnie ze wzorem umowy – załącznik nr 5.

**10. Kryteria oceny oferty**

Cena oferty brutto – 100%.

**11. Opis sposobu przygotowania oferty**

Zgodnie z dołączonymi do zaproszenia załącznikami.

Wykonawca ponosi koszty przygotowania oferty.

Oferta powinna być sporządzona w języku polskim.

Ofertę wraz z załącznikami należy przesłać w wyznaczonym terminie.

**12. Miejsce i termin składania ofert**

Ofertę należy złożyć w formie elektronicznej, o której mowa w art. 78<sup>1</sup> §1 Kodeksu Cywilnego (opatrzoną kwalifikowanym podpisem elektronicznym) wraz z załącznikami należy przesłać na adres e-mail:: [bogdan.sowa@imid.med.pl](mailto:bogdan.sowa@imid.med.pl) w terminie **do 24.04.2023 r.**

**13. Okres związania ofertą**

Wykonawca będzie związany ofertą przez okres 30 dni.

**14. Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami:**

Bogdan Sowa, tel.: 22 32 77 458, e-mail: [bogdan.sowa@imid.med.pl](mailto:bogdan.sowa@imid.med.pl)

W imieniu Zamawiającego  
Z-ca Dyrektora ds.  
Administracyjno-Eksploatacyjnych

Milena Kraszewska-Sulich  
/dokument podpisany  
elektronicznie/

**Załączniki:**

- 1) Formularz ofertowy / Zał. nr 1

- 2) Tabela asortymentowo – cenowa / Zał. nr. 2
- 3) Opis przedmiotu zamówienia / Zał. nr 3
- 4) Harmonogram / Zał. nr 4
- 5) Wzór umowy / Zał. nr 5